Anschriften und Fernsprechnummern der Stadtverwaltungen mit JUGENDAMT im Rhein-Erft-Kreis:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jugendamt Bergheim<br>Postfach 11 69<br>50101 Bergheim Tel:<br>02271/ 89-0 | Jugendamt Brühl<br>Postfach 18 40<br>50319 Brühl<br>Tel: 02232/ 79-0 | Jugendamt Erftstadt<br>Postfach 25 65 50359<br>Erftstadt Tel: 02235/<br>409-0 | Jugendamt Frechen<br>Postfach 19 60 50209<br>Frechen Tel:<br>02234/501-1 | Jugendamt Hürth<br>Postfach 29 01<br>50351 Hürth<br>Tel: 02233/ 53-0 | Jugendamt Kerpen<br>Postafch 21 09<br>50151 Kerpen<br>Tel: 02237/ 58-0 | Jugendamt Pulheim<br>Postfach 13 45<br>50241 Pulheim<br>Tel: 02238/ 808-0 | Jugendamt Wesseling<br>Postfach 15 64 50387<br>Wesseling Tel:<br>02236/ 701-0 | Erftkreisjugenamt<br>Postfach 11 29<br>50124 Bergheim<br>Tel: 02271/ 83-0 |

# Sonderzuschüsse

**Träger der Maßnahme**

**Maßnahme** **Ort** **Termin**

Für die unten aufgeführten TeilnehmerInnen treffen folgende Voraussetzungen zu:

| | |
|---|---|
| **A** | der/ die Teilnehmer/ in erhalten laufend Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe) |
| **B** | die Familie des Teilnehmers, der Teilnehmerin lebte zur Zeit der Antragsstellung von Arbeitslosenhilfe (nicht Arbeitslosengeld im ersten Jahr) |
| **C** | der/ die Teilnehmer/ in kommt aus einer Familie mit mindestens drei Kindern ohne eigenes Einkommen |
| **D** | der/ die Teilnehmer/ in ist behindert im Sionne des Schwerbehindertengesetzes |

bitte entsprechendes ankreuzen

| A/ B/ C/ D | Vorname und Name | Alter | Straße Nr., PLZ Wohnort |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Hiermit wird aus eigener Kenntnis bestätigt, dass die o.g. Voraussetzungen zutreffen**

**, den**

**Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers od. Leiter/ in der Maßnahme**